MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/ 587893
APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
3	•					
3		2				
5 6		2				
6		ゼ				
7		1				
8						
9						
10 11						
12						
13						
14						
14 15						
16						
17 18						
19			-		 	
20						
21						
22						
23						
24 25			-			
26			·			
27						
28						
29						
30					· · · .	
31 32						
33			· · · ·			
34						
35						
36					- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
37 38			-			
39						
40						
41						
42						
43						
44 45						
46						
47						
48						
49				<u> </u>		
50 TOTAL	,				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
IND.	L. <i>1</i>	🗣		🗣		➡`
TOTAL DEP.	11	(•		←
TOTAL CLAIMS	12		-	2.00		

S						
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51			ļ			
52	ļ!					
53			ļ			
54	ļ		ļ			
55			 			-
<u>56</u>					-	
57			· -			
58 59			 			
60					 	
61			 			
$\frac{61}{62}$			1			
63						<u> </u>
64			1			
65		<u> </u>	1			
66					L	
67			Ĺ_			
68						
69						
70						
7 1			ļ			
72 73 74	ļ		<u> </u>	i		ļ
73			ļ			
74						_
75			 			<u> </u>
76 77		 	ļ			
77 78			 			
79	-		 			
80			 			
81						
82						
83						
84						
85			ļ			ļ
86				ļ .		ļ
87	<u> </u>			ļ		ļ
88	 		ļ			ļ
89						
90	—	 	 	-		
91 92			 			
92	 				1	
94						
95			ļ			İ
96						
97						<u> </u>
98						
99						
100					<u> </u>	ļ
TOTAL IND.		♣	1	♣	1	
TOTAL DEP,		←		←		4
TOTAL CLAIMS						